



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**  
 Estado do Ceará  
 Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name  
**CHARLIANNE BARBOSA LIMA**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**055.705.833-35**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**15/05/1990**

Naturalidade / Place of Birth  
**ITAPAJÉ/CE**

Sexo / Sex  
**F**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Validade / Expiry  
**25/02/2035**

*Charlianne Barbosa Lima*  
 Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



A1001381289

175

Filiação / Filiation  
**VERIDIANA BARBOSA DE SOUSA**  
**GERALDO FERREIRA LIMA**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ**  
**COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CINPB**

Local / Place of Issue  
**FORTALEZA**

Emissão / Issue  
**25/02/2025**

*[Signature]*  
 Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
 Perícia Forense do Ceará  
 Coordenador de Identificação Humana

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 11.16 DE 29 DE AGOSTO DE 1983